①教区婦人会枠

被献日献金活用実施申請書

日本聖公会婦人会御中

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  | 教区 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教区婦人会会長　氏名 |  | ㊞ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TEL | ( ) |  | FAX | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 申請目的・内容・実施日（具体的にお書き下さい） |
| 申請金額（使途内訳） |

※活用実施に関する資料、予算書などがありましたら添付して下さい。